



FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DU POINTAGE DE QUALIFICATION ET DES RÉSULTATS

Suivez attentivement les instructions ci-dessous. La désignation et les résultats ont été amalgamés dans un seul document.

1. Remplissez la section désignation du formulaire en précisant la compétition que vous utiliserez pour votre 5^e tentative d'obtenir la note de qualification. Les athlètes qui prévoient tenter d'obtenir la note de qualification lors d'un match international doivent présenter une demande à la directrice technique de la FTC avant le début de la saison de compétition. Les athlètes qui ont l'intention d'essayer d'obtenir la note de qualification lors de matches disputés au Canada doivent présenter des renseignements sur la compétition concernée à la directrice technique de la FTC avant le début de la première épreuve.
 2. Payez votre **cotisation de l'équipe nationale de 25 \$** directement au bureau de la FTC lors de la remise de ce formulaire avant le début de la saison de compétition. Nous ne percevons plus les cotisations de l'équipe nationale lors des championnats canadiens.
 3. Après avoir terminé la compétition ci-dessus, remplissez la ligne du résultat/note et faites parvenir la page en question par courriel à sverdier@sfc-ftc.ca **avec** le lien aux résultats de la compétition. L'omission d'inclure ce lien annulera le résultat de cette compétition. Le bureau de la FTC ne se lancera pas à la poursuite des résultats. *(Nul besoin de fournir l'information pour les essais de l'équipe de haute performance et les championnats canadiens.)*
- ** VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE TOUT ATHLÈTE SOUHAITANT ACCÉDER À L'ÉQUIPE **NATIONALE** OU DE **DÉVELOPPEMENT** **DOIT** PARTICIPER AUX ESSAIS DE L'ÉQUIPE NATIONALE ET AUX CHAMPIONNATS CANADIENS. Ces deux événements offrent 4 des 5 occasions d'obtenir la note de qualification.

NOM DE L'ATHLÈTE : _____ **DISCIPLINE :** _____

NOM DE L'ÉVÉNEMENT : _____ **DATE:** _____

RÉSULTAT : _____

Cotisation de l'équipe nationale de 25 \$ payée par : chèque Carte de crédit :

Nom figurant sur la carte : _____ **Visa / Mastercard n°** _____

Date d'expiration : mois/année _____ **Code de sécurité :** _____